

Hemorrede Pública de Goiás

Relatório Mensal de Atividades

Abril/2019



Sumário

1 Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás	3
2 Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde	4
2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás	5
2.2 Clientes/Usuários	6
3 Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás	7
4 Atividades Realizadas no período	10
4.1 Ações realizadas	10
4.2.1. Descrição das atividades setoriais desenvolvidas	13
4.2.1.1. Divisão de Triagem e coleta	13
4.2.1.1. Divisão de Apoio Logístico	14
4.2.1.2. Divisão de Ensino e Pesquisa	15
4.2.1.3. Departamento de Atenção Multidisciplinar - DAM	17
4.2.1.1. Departamento de Vigilância em Saúde (DEVS) e Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT)	17
5. Metas contratuais	18
5.1. Internação: Regime de leito/dia	18
5.2. Assistência Ambulatorial	18
5.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica	19
6. Indicadores de qualidade	26
6.1. Qualidade da Informação	26
6.2. Atenção ao Usuário	26
6.3. Doador Espontâneo (20%).	26
6.4. Doador de Repetição (20%)	27
6.5. Qualidade dos Hemocomponentes (20%)	28
6.5.1.1. Hemocomponentes produzidos:	29
7. Indicadores de produção	33
8. Considerações Finais	44

Apresentação

O presente relatório de gestão tem por objetivo demonstrar as atividades realizadas na Hemorrede Pública de Goiás sob a administração do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH, conforme estabelecido no **Contrato de Gestão nº 070/2018 SES - GO** firmado entre este instituto e a Secretaria de Estado da Saúde (SES).

A finalidade de uma organização orienta o seu modo de gestão, nela está compreendido o modelo de planejamento, de execução e avaliação do trabalho, bem como o alcance do resultado esperado. Dessa forma o IDTECH tem como base em sua gestão a busca pela excelência nos serviços prestados a sociedade.

Na administração da Hemorrede Pública de Goiás, o IDTECH busca executar processos que assegurem a segurança na produção e distribuição de hemocomponentes e hemoderivados, distribuição de medicamentos de alto custo para portadores de doenças hematológicas, realização de exames laboratoriais relacionados ao ciclo do sangue e avaliação de compatibilidade de transplante de órgãos.

1 Breve descrição da Hemorrede Pública de Goiás

É o conjunto das Unidades Públicas em Goiás que atuam na área de Sangue e Hemoderivados, visando atender a demanda de sangue nos Hospitais públicos e contratados pelo SUS em todo o Estado de Goiás.

A Rede Pública de Sangue no Estado conta com o Hemocentro enquanto coordenador da Hemorrede no âmbito estadual, com 04 hemocentros regionais; 06 unidades de coleta e transfusão; 18 agências transfusionais que atendem 194 serviços de assistência hemoterápica implantados, distribuídos da seguinte forma:

- 01 Hemocentro Coordenador – SES - Goiânia;
- 04 Hemocentros Regionais - HR's: Catalão, Ceres, Jataí e Rio Verde;
- 06 Unidades de Coleta e Transfusão - UCT's: Formosa, Iporá, Porangatu, Quirinópolis, Hospital das Clínicas HC/UFG/Goiânia e Hospital de Urgências Dr. Otávio Lage de Siqueira - HUGOL/Goiânia;

- 02 Unidades de Coleta – UC's: Unidades Móveis;
- 18 Agências Transfusionais - AT's: Anápolis (Hospital de Urgências- HUHS), Aparecida de Goiânia (Hospital de Urgências-HUAPA), Caldas Novas, Campos Belos, Goiânia (Hospital Geral de Goiânia-HGG, Hospital de Urgências de Goiânia-HUGO, Hospital de Doenças Tropicais-HDT e Maternidade Dona Iris- MDI), Goiatuba, Itapuranga, Jaraguá, Minaçu, Mineiros, Morrinhos, Niquelândia, Pontalina, Pires do Rio e Santa Helena (Hospital de Urgências da Região Sudoeste-HURSO).

Conforme ilustrado a seguir:

Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

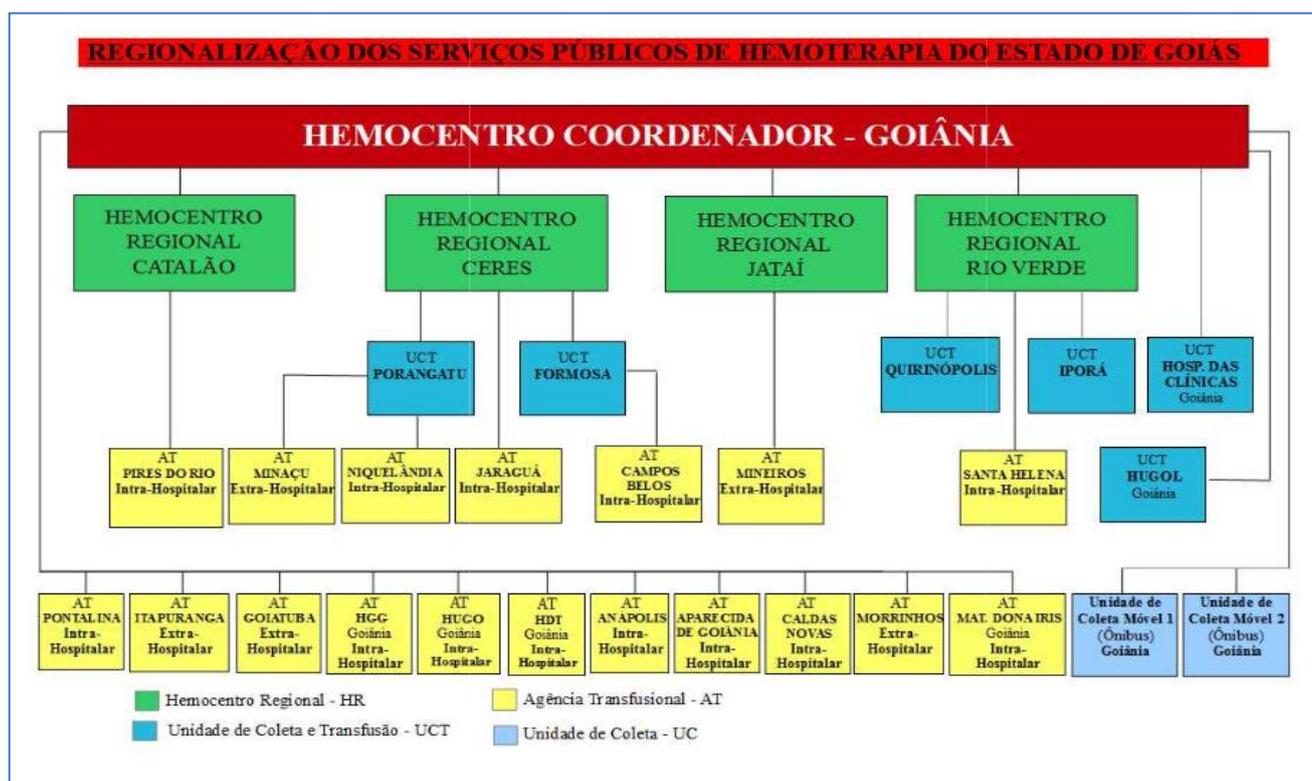


Figura 01 – Composição da Hemorrede Pública de Goiás

Fonte: Site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás.

2 Hemorrede de Goiás no Contexto do Sistema Regional de Saúde

A Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação à doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias

Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, distribuição de medicamentos recebidos do Ministério da Saúde e formação de mão de obra especializada.

2.1 Atividades desenvolvidas pelo Hemocentro de Goiás

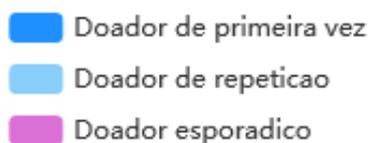
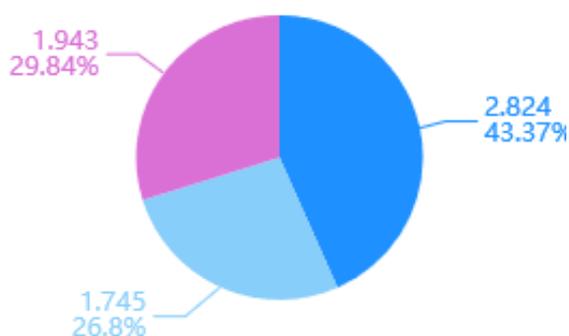
- Captação de Doadores;
- Triagem Hematológica e Triagem Clínica;
- Coleta de sangue;
- Coleta por processadora automática – Aférese;
- Coleta Externa em Unidade Móvel;
- Fracionamento: Concentrado de Hemácias e Concentrado de Hemácias lavadas, Plasma Fresco Congelado e Plasma Comum, Componentes Leucodepletados, Concentrado de Plaquetas;
- Testes Imunohematológicos do doador e do receptor;
- Tipagem ABO do doador e do receptor;
- Rh (D) do doador e do receptor;
- Pesquisa de Anticorpos irregulares do doador e do receptor;
- Fenotipagem do doador;
- Testes de Compatibilidade;
- Exames sorológicos do doador: Sífilis, Chagas, Hepatite B e C, e retrovíruses: HTLV I e II e HIV I e II (2 Testes);
- Irradiação de Hemácias;
- Armazenamento de Sangue e Hemocomponentes;
- Distribuição de Sangue e Hemocomponentes;
- Transporte de Sangue e Hemocomponentes;
- Transfusão de Sangue e Hemocomponentes;
- Atendimento Ambulatorial a Coagulopatas (Hemofilia) através de consultas, fisioterapia e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea;

- Atendimento Ambulatorial a hemoglobinopatas (Anemia Falciforme e Talassemia);
- Coleta de Amostra para Medula Óssea.

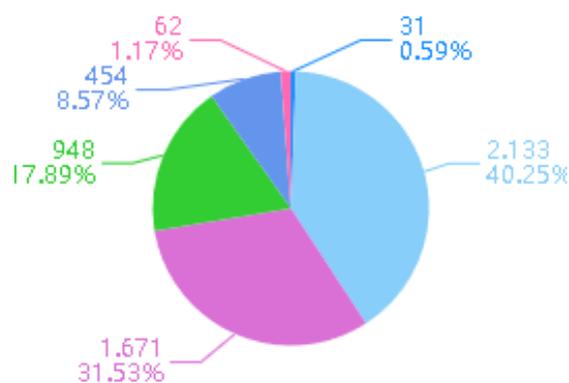
2.2 Clientes/Usuários

De acordo com dados divulgados no site da Secretaria Estadual de Saúde de Goiás (Painel Conecta SUS 2019), para a maioria dos doadores é a primeira vez que está doando, quanto ao sexo, o sexo feminino predomina, com 61,49% (sessenta e um ponto quarenta e nove por cento) de doadores e quanto a faixa etária, a maioria está entre 18 e 29 anos de idade, conforme pode ser observado nos gráficos a seguir:

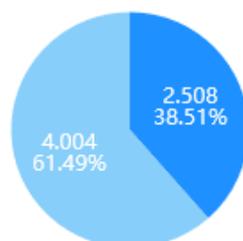
Perfil do doador
pela frequência de doação no ano 2019



Perfil do doador
por faixa etária 2019



Perfil do doador quanto ao sexo no ano 2019



Feminino Masculino

Fonte: Conecta SUS

3 Propostas de melhoria para a Hemorrede Pública de Goiás

Considerando que o acesso e acolhimento são elementos essenciais para que possa incidir sobre o estado da saúde do indivíduo e da coletividade, favorecendo a reorganização dos serviços e a qualidade da assistência prestada;

Considerando que Hemorrede Pública de Goiás é referência na produção e distribuição de Hemocomponentes no Estado de Goiás, na promoção da conscientização da comunidade em relação a doação voluntária de sangue e de medula óssea, tratamento de Coagulopatias Hereditárias e Hemoglobinopatias Hereditárias, tanto para o município de Goiânia quanto para o Estado de Goiás, o **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH** vem apresentar a proposta de uma atuação integrada / cooperação técnica que permita buscar uma gestão eficiente e os meios necessários para o gerenciamento de ações que visam a reestruturação e melhoria dos serviços prestados.

Além disso, o IDTECH se propõe a implementar ações de acordo com os seguintes objetivos:

- Buscar a melhoria da qualidade da gestão e o atendimento dos critérios de excelência: liderança, estratégias, foco no cliente, informação e análise, gestão de pessoas, gestão de processos e resultado da organização.
- Exercer a política de humanização do atendimento;
- Aperfeiçoar o uso da capacidade instalada;
- Aperfeiçoar a utilização dos recursos disponíveis;
- Valorizar os trabalhadores envolvidos no processo, fortalecendo sua motivação, o autodesenvolvimento e o crescimento profissional, incentivando-os para a mudança das práticas e melhorias dos serviços de saúde ofertados a população;
- Promover a excelência em atendimento visando à satisfação dos clientes internos e externos;
- Adequar os serviços ao ambiente, respeitando a privacidade e promovendo a ambiência acolhedora;
- Resgatar os fundamentos básicos que norteiam as práticas de saúde no Sistema Único de Saúde, reconhecendo os gestores, trabalhadores e usuários como sujeitos ativos das ações de saúde;
- Promover a seleção de profissionais;
- Possibilitar a readequação e o aperfeiçoamento profissional dos recursos humanos existentes e a disponibilização de profissionais para suprir os déficits existentes;
- Formar e capacitar os recursos humanos envolvidos, bem como disponibilizar novos profissionais sempre que se fizer necessário;
- Oferecer a melhor alternativa assistencial disponível para as demandas dos usuários, considerando a disponibilidade assistencial do momento;
- Aperfeiçoar os recursos tecnológicos existentes e implantar significativas melhorias na área;
- Implantar estratégias de avaliação dos serviços desenvolvidos visando aferir o desempenho dos profissionais envolvidos, o grau de satisfação dos usuários em relação aos prestadores de serviços, garantindo assim a qualidade de atendimento prestado;
- Implantar um sistema efetivo de metas e indicadores;

- Ser um instrumento para fortalecimento da gestão da Secretaria de Estado da Saúde / Governo de Goiás

O modelo de gestão implantado na Hemorrede Pública de Goiás pelo Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano procura desenvolver uma visão estratégica de gestão, tendo como norteadores a MISSÃO, a VISÃO e os VALORES, abaixo expostos entendendo que essa concepção deve nortear estratégias e ações que deverão ser levadas à efeito na nova experiência gerencial da unidade e respeitando o trabalho e a luta da direção atual e de todos os servidores que, em situações muitas vezes não muito favoráveis, possibilitaram o seu funcionamento e afirmaram o seu papel.

Missão:

Garantir a oferta de hemocomponentes e hemoderivados a todos os usuários do SUS no Estado de Goiás, motivar a população a realizar o cadastro de doadores de medula óssea, prestar assistência especializada de qualidade aos pacientes portadores de doenças hematológicas contribuindo para o desenvolvimento científico nas áreas de Hemoterapia e Hematologia.

Visão:

Ser um Centro de Excelência em Hemoterapia e Hematologia no cenário nacional no âmbito assistencial, de ensino e pesquisa prezando pela responsabilidade socioambiental.

Valores:

- *Segurança do paciente;*
- *Humanização;*
- *Inovação;*
- *Eficiência;*
- *Equidade;*
- *Cuidado centrado no paciente;*
- *Ética;*
- *Melhoria contínua;*
- *Satisfação do usuário.*

4 Atividades Realizadas no período

4.1 Ações realizadas

- No dia 30 de abril/2019, foi ministrado um curso sobre a Política de Compras e Contratações, o novo regulamento de compras e contratações do Instituto, o Sistema de Gestão de Contratos (GESCON) e o papel dos executores e sua responsabilidade legal. O treinamento aconteceu no Auditório do Hemocentro e teve como público-alvo os executores de contratos e demais colaboradores que atuam nas áreas de planejamento e gestão dos materiais. Insumos, suprimentos logísticos e acompanhamento da execução de serviços prestados por fornecedores. Foram abordados ainda sobre os pagamentos a serem solicitados e a política de avaliação dos fornecedores.
- Com o tema: “Conscientização e Educação – o primeiro passo para o diagnóstico e tratamento eficaz”, o Parque Lago das Rosas recebeu no dia 27 de abril/2019, uma ação promovida pela Associação dos Hemofílicos do Estado de Goiás (AHEG) em parceria com o Hemocentro. A unidade é responsável pelo atendimento ambulatorial e coagulopatas (hemofilia) por meio de consultas, atendimento multiprofissional e fornecimento de fatores de coagulação sanguínea. O EVENTO FOI ALUSIVO AO Dia Mundial da Hemofilia, comemorado nacionalmente no dia 17 de abril. A programação contou com a entrega de folders educativos, distribuição de 50 bolsas térmicas para os hemofílicos cadastrados pela Associação e apresentação de música erudita com a harpista Aline Araújo.





- A Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia (ABRALE), ofereceu 20 vagas para bolsas de estudo aos profissionais do Hemocentro e os profissionais preencheram formulário de inscrição disponibilizado através de link.

Os treinamentos são totalmente on line, com tutoria, carga horária de 04 a 12 horas e duração de 60 dias. As aulas começam no dia 01 de maio e finalizam no dia 01 de julho e o aluno deve dedicar aproximadamente 02 horas por semana e ao concluir recebe o certificado apoiado pelo Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Albert Einstein.

- Nos dias 23 e 24 de abril/2019, o Hemocentro recebeu a avaliadora líder do Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde – IBES, Sra. Cláudia Mara para realização de visita de diagnóstico com vistas a certificação ONA 1. Todos os setores da unidade foram avaliados e no final do último dia, a Avaliadora expôs alguns pontos fortes e melhorias que deverão ser consideradas na busca do selo de acreditação ONA. Entre os pontos fortes estão: ações de humanização de atendimento aos pacientes ambulatoriais; diário de infusão do hemofílico; cartilha contendo todas as informações sobre o tratamento; atuação da equipe multidisciplinar no ambulatório e capacitação técnica da equipe de Enfermagem, entre outros.



- No dia 29 de Abril/2019, o Hemocentro participou de campanha nacional para divulgação da série “sob pressão”. Com objetivo de sensibilizar a população para doação de sangue, a TV Globo e suas afiliadas mobilizaram os hemocentros das principais capitais do País para integrar a campanha de divulgação do seriado. Nesta data, as unidades de saúde disponibilizaram 80 (oitenta) postos de coletas.



4.2.1. Descrição das atividades setoriais desenvolvidas

4.2.1.1. Divisão de Triagem e coleta

- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na AMAGO no dia 02/04. Foram atendidos 16 candidatos e coletadas 13 bolsas de sangue;
- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel) na Igreja Adventista Jardim Tiradentes em Aparecida de Goiânia, no dia 06/04 onde foram atendidos 91 candidatos e coletadas 70 bolsas de sangue;
- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na Escola Municipal Maria Nosídia, no Setor Barravento no dia 09/04, onde foram atendidos 66 candidatos e coletadas 53 bolsas de sangue;
- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no IFG no dia 11/04, onde foram atendidos 65 candidatos e coletadas 42 bolsas de sangue;
- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) no SECONCI no dia 12/04, onde foram atendidos 61 candidatos e coletadas 53 bolsas de sangue;
- Realizada campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na Igreja Adventista do Setor Pedro Ludovico Teixeira, no dia 13/04, onde foram atendidos 83 candidatos e coletadas 64 bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta externa (Unidade Móvel de Coleta) na Igreja Adventista do Setor Pedro Ludovico Teixeira, no dia 13/04, onde foram atendidos 83 candidatos e coletadas 64 bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta Externa (Unidade Móvel de Coleta), IPASGO, no dia 16/04 onde foram realizados 90 cadastros e coletadas bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta Externa (Unidade Móvel de Coleta), FLEX ACADEMIA, no dia 17/04, onde foram realizados 77 cadastros e coletadas 52 bolsas de sangue;
- Realizado campanha de coleta Externa (Unidade Móvel de Coleta), FUNDAÇÃO PRÓ-CERRADO, no dia 23/04, onde foram realizados 84 cadastros e coletadas 55 bolsas de sangue;
- Realizado campanha interna (HEMOGO), MUSA DO GOIANÃO, do dia 25/03 a 21/04, onde foram realizados 116 cadastros e coletadas 90 bolsas de sangue;
- Realizadas 08 coletas de Plaquetas por Aférese.

Alcançando no total entre as coletas internas (campanhas e demanda espontânea) e externas o seguinte resultado:

- **Coleta Interna: 1.597 candidatos e 1.169 bolsas coletadas;**
- **Coleta Externa: 633 candidatos e 485 bolsas coletadas.**
- **Total Geral de Candidatos: 2.230**
- **Total Geral de Bolsas Coletadas: 1.654**
- **Total de Coletas de Plaquetas por Aférese: 08**

4.2.1.1. Divisão de Apoio Logístico

	Ação	Status
1	Obras do “almoxarifado técnico”	Obras concluídas
2	Instalação do aparelho de ar condicionado no “almoxarifado técnico”	Instalação concluída
3	Revitalização predial da unidade (pintura, troca de portas, reformas nos banheiros, reforma das fiações elétricas, etc...)	Em andamento
4	Dedetização da unidade	Combate a insetos e pragas na unidade.
5	Reestruturação do estacionamento	Funcionalidade do estacionamento
6	Início da Implantação do Sistema MV com vistas a manter o controle de estoque da unidade	Em andamento

4.2.1.2. Divisão de Ensino e Pesquisa

- No dia 05 de abril/2019 foi realizada a eleição para o “Prêmio Profissional Destaque da Enfermagem” deste ano. A premiação chega a sua 10ª edição e faz parte das atividades programadas pelo Coren-Go para a Semana de Enfermagem - 2019, com o intuito de homenagear e valorizar os profissionais da Enfermagem goiana, que já somam a marca de mais de 50 mil inscritos nesse Conselho. São premiados, profissionais das instituições de saúde, ensino e organizações da Enfermagem que se destacaram no desenvolvimento de suas atividades no ano de 2018. Conforme a regra, são indicados, um profissional Enfermeiro, um Técnico e um auxiliar de enfermagem por Instituição de Saúde. De acordo com o resultado da votação realizada no Hemogo formam indicados ao COREN-GO para participação do sorteio do Prêmio Profissional Destaque da Enfermagem os seguintes nomes:

Enfermeira: Eva das Chagas Ferreira Martins

Técnico em enfermagem: Queila da Silva

Auxiliar de Enfermagem: Keila Fábria Guillarducci Ribeiro

- Foi iniciada a capacitação da Divisão de Processamento no dia 09 de Abril/2019, conforme definido previamente em cronograma e também atendendo uma das não-conformidades evidenciadas pelas fiscais da Vigilância sanitária. A capacitação aconteceu no período de 09 à 12/04 e foi ministrada pela Biomédica Ana Paula Guimarães, sendo realizada primeiramente, uma aula teórica, onde foram abordados os seguintes tópicos:
 - *Recebimento e preparação das bolsas de sangue;*
 - *Processo e cuidados com a centrifugação;*
 - *Fracionamento de hemocomponentes;*
 - *Armazenamento de hemocomponentes (Período de armazenagem, temperatura, identificação de geladeiras, etc.)*
 - *Procedimento de liberação de hemocomponentes (cuidados com a etiquetagem, controle rigoroso do processo, quantidade ideal de profissionais para liberação das bolsas e responsabilidades;*
 - *Preparo de plaquetas, crioprecipitado e Plasma Isento de Crioprecipitado - PIC;*
 - *Legislações Vigentes no Processamento, dentre outras.*

Após abordagem teórica, foi realizado o treinamento prático, com a participação dos 08 colaboradores que estão lotados na Divisão e da Biomédica Responsável pelo setor. Inicialmente, a Biomédica Ana Paula observou a forma como estavam sendo realizados os procedimentos técnicos para preparação das bolsas de sangue e depois realizou intervenções necessárias.

- No dia 26 de abril/2019 foi encaminhado o Formulário Único de Inscrições para as vagas dos Cursos da Onco Ensino. Ao todo 41 (quarenta e um) profissionais efetuaram suas inscrições dos seguintes Locais: Hemocentro de Goiás, Hemocentro Regional de Rio Verde, Unidade de Coleta e Transfusão de Formosa e Unidade de Coleta e Transfusão de Quirinópolis. As aulas à distância terão início a partir do dia 06 de maio/2019.
- No dia 29 de abril/2019, foi realizado o treinamento de Integração com os 12 (Doze) novos servidores contratados pelo IDTECH, no Auditório do HEMOGO. A duração do treinamento foi de 5h sendo, das nove da manhã até as 17:30h onde foram abordados os seguintes temas:

Abertura – Apresentação dos participantes – Vídeo Motivacional (Empatia);

Conhecendo o IDTECH (vídeos Institucionais);

Biossegurança e Gerenciamento de Resíduos;

Vídeo de higienização das mãos - Dinâmica de higienização das mãos;

SESMT/NR 32 – Fluxograma de Acidente Ocupacional;

Assédio moral;

Etapas do Ciclo de Sangue;

Gestão da Qualidade;

Gerência de Pessoal;

HEMOTOUR;



4.2.1.3. Departamento de Atenção Multidisciplinar - DAM

- Foi realizada uma reunião para finalizar e estabelecer o novo fluxo de atendimento ao doador de 2ª amostra que deverá receber acolhimento/triagem/encaminhamento pertinente pela equipe do serviço social, o qual segue demonstrado:
 1. Profissional do Setor de Coleta acompanha o Doador com prontuário preenchido à recepção do ambulatório, pede para o mesmo aguardar, adentra ao Setor e repassa o prontuário à Assistente Social. Tendo alguma observação específica a fazer, dever ser informado ao profissional;
 2. A Assistente Social chama o doador de acordo com a demanda de atendimento do setor;
 3. Realiza o acolhimento ao doador, orientando-o de que os resultados foram bloqueados porque exames apresentaram alterações. Se questionado sobre quais seriam as alterações, o mesmo será informado de que conduta é de responsabilidade da área biológica, portanto, será feito o agendamento com o médico para atendimento específico. Se necessário, reafirmar que o setor de coleta já deu as primeiras orientações pertinentes;
 4. Se necessário atendimento com outro profissional da equipe multidisciplinar será feito encaminhamento pertinente;
 5. A Assistente Social realiza o agendamento do doador primeiramente em uma agenda no Serviço Social e, posteriormente, será transcrito para a agenda da recepção conforme vagas reservadas para os doadores, como já realizamos com as reavaliações dos pacientes portadores de coagulopatia. Esse procedimento se faz necessário para não obstruir o atendimento da recepção (agendamentos presenciais/ por telefone).

4.2.1.1. Departamento de Vigilância em Saúde (DEVS) e Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT)

- *Dia 01 de Abril/2019: Reunião do SIADI;*
- *Dia 02 de Abril/2019: Reunião da equipe de Vigilância Armada (VIP);*
- *Dia 03 de Abril/2019: Treinamento de Integração (TLB Engenharia);*
- *Dia 12 de Abril/2019: Reunião no Departamento de Apoio Logístico em parceria com DGP;*
- *Dia 16 de Abril/2019: Reunião no Processamento em parceria com DGP;*
- *Dia 23 de Abril/2019: Reunião com a representante da IBES/ONA;*
- *Dia 24 de Abril/2019: Reunião para divulgação do diagnóstico IBES/ONA;*
- *Dia 29 de Abril/2019 – Treinamento de Integração (Novos colaboradores do IDTECH).*

5. Metas contratuais

5.1. Internação: Regime de leito/dia

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, o mínimo de 1.218 (hum mil duzentos e dezoito) Internações/ano em regime de leito dia e a partir do segundo ano, o mínimo de 1.392 (hum mil trezentos e noventa e duas) Internações/ano em regime de leito dia.

1º ANO													
INTERNAÇÃO (leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Clínica Hematológica	58	70	81	93	104	116	116	116	116	116	116	116	1.218
2º ANO													
INTERNAÇÃO (leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392
3º ANO													
INTERNAÇÃO (leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392
4º ANO													
INTERNAÇÃO (leito/dia)	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Clínica Hematológica	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	116	1.392

5.2. Assistência Ambulatorial

Atendendo usuários egressos da instituição, demanda espontânea ou encaminhada de forma referenciada pelo Complexo Regulador Municipal / Estadual para as especialidades, previamente definida da instituição após pactuação com o Hemocentro Coordenador, no limite da capacidade operacional com atendimento, para o primeiro ano, de 6.300(seis mil e trezentas) consultas médicas, 10.500(dez mil e quinhentas) consultas não médicas e a partir do segundo ano, 7.200 (sete mil e duzentas) consultas médicas/ano e 12.000(doze mil) consultas não médicas/ano.

1º ANO													
Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Consultas Médicas	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas Não Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
TOTAL	800	960	1.120	1.280	1.440	1.600	16.800						
2º ANO													
Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	7.200
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	12.000
TOTAL	1.600	19.200											
3º ANO													
Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Consultas Médicas	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas Não Médicas	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
TOTAL	1.600	19.200											
4º ANO													
Atendimento Ambulatorial	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês	TOTAL
Consultas Médicas	300	360	420	480	540	600	600	600	600	600	600	600	6.300
Consultas Não Médicas	500	600	700	800	900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	10.500
TOTAL	1.600	19.200											

5.3. Assistência Laboratorial e Hemoterápica

A Unidade deverá realizar, no primeiro ano, 446.205 (quatrocentos e quarenta e seis mil duzentos e cinco) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano e a partir do segundo ano, 509.952 (quinhentos e nove mil novecentos e cinquenta e dois) procedimentos laboratoriais e hemoterápicos /ano.

1º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
		TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	2.530	3.036	3.542	4.048	

COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transusão	1.940	2.328	2.716	3.104	3.492	3.880	40.740								
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transusão com processadora automática - aférese	33	40	46	53	59	66	693								
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	4.300	5.160	6.020	6.880	7.740	8.600	90.300								
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	3.210	3.852	4.494	5.136	5.778	6.420	67.410								
	Deleucotização de concentrado de hemácias															
	Deleucotização de concentrado de plaquetas															
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias															
ExAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Irradiação de sangue e componentes destinados à transusão	5.430	6.516	7.602	8.688	9.774	10.860	114.030								
EXAMES SOROLÓGICOS MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's															
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC															
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's															
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC															
ExAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Fenotipagem de Sistema RH - Hr	85	102	119	136	153	170	1.785								
EXAMES SOROLÓGICOS MAC	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel															
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC															
AMBULATÓRIO - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's								155	186	217	248	279	310	3.255	
	EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC															Dosagem de fator IX
	Dosagem de fator VIII															
	Dosagem de fibrinogênio															
	Dosagem de fator VIII (inibidor)															
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)															
Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)																
AMBULATÓRIO - MAC	Hemograma	155	186	217	248	279	310	3.255								
	Aplicação de fator de coagulação															
	Transusão de concentrado de hemácias															
	Transusão de concentrado de plaquetas															
	Transusão de crioprecipitado															
	Transusão de concentrado de plaquetas por aférese															
	Transusão de plasma fresco															
Transusão de plasma																

	isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	02	03	03	04	04	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	1.032	1.239	1.445	1.652	1.858	2.065	21.681
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	15	18	21	24	27	30	315
TOTAL /MÊS		21.247	25.498	29.746	33.997	38.245	42.496	446.205

2º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR - CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE- DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias							
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão							
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's							
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC							
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr							

	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel							
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia Ie II de doador HEMOGO, HR e UCT's Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII							
	Dosagem de fibrinogênio							
	Dosagem de fator VIII (inibidor)							
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)							
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)							
Hemograma								
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS-MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Preparo de componentes aliquotados							
	Transfusão de concentrado de hemácias							
	Transfusão de concentrado de plaquetas							
	Transfusão de crioprecipitado							
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese							
	Transfusão de plasma fresco							
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado							
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	42.496	509.952

3º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com	66	66	66	66	66	66	792

	processadora automática - aférese								
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES - MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de hemácias								
	Deleucotização de concentrado de plaquetas								
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias								
	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão								
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC								
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue HR e UCT's								
	Exames Imunohematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC								
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr								
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel								
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC								
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	170	2.040
	Dosagem de fator VIII								
	Dosagem de fibrinogênio								
	Dosagem de fator VIII (inibidor)								
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)								
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)								
Hemograma									
AMBULATÓRIO - MAC	Aplicação de fator de coagulação	310	310	310	310	310	310	310	3.720
	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas								

	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	05	60
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Preparo de componentes lavados								
	Preparo de componentes aliquotados								
	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	509.952						

4º ANO								
Procedimentos	Descrição	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º ao 12º mês	Total
TRIAGEM CLÍNICA DE DOADOR CANDIDATOS À DOAÇÃO	Triagem clínica de doadores de sangue	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	5.060	60.720
COLETA DE SANGUE- DOADORES ÁPTOS	Coleta de sangue para transfusão	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	3.880	46.560
PLAQUETAFERESE-DOADOR DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese	66	66	66	66	66	66	792
PRODUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES- MAC	Processamento / Fracionamento de sangue total	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	8.600	103.200
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - MAC	Coleta de sangue para exame de histocompatibilidade (medula óssea)							
	Deleucotização de concentrado de hemácias	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	6.420	77.040
	Deleucotização de concentrado de plaquetas							
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias							

	Irradiação de sangue e componentes destinados à transfusão								
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS - MAC	Pesquisa de Hemoglobina S HEMOGO, HR e UCT's	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	10.860	130.320	
	Pesquisa de Hemoglobina S UCT's HUGOL e HC								
	Exames Imunoematológicos em doador de sangue HR e UCT's								
	Exames Imunoematológicos em doador de sangue UCT's HUGOL e HC								
	Fenotipagem de Sistema RH - Hr								
	Teste de Fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel								
EXAMES SOROLÓGICOS - MAC	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCT's	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	5.030	60.360	
	Sorologia I e II de doador UCT's HUGOL e HC								
EXAMES HEMATOLÓGICOS - MAC	Dosagem de fator IX	170	170	170	170	170	170	2.040	
	Dosagem de fator VIII								
	Dosagem de fibrinogênio								
	Dosagem de fator VIII (inibidor)								
	Determinação de tempo de determinação de tromboplastina parcial (TTPA)								
	Determinação de tempo de determinação de protombina (TAP)								
AMBULATÓRIO - MAC	Hemograma	310	310	310	310	310	310	3.720	
	Aplicação de fator de coagulação								
	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
Transfusão de plasma isento de crioprecipitado									
METAS DE PRODUÇÃO AIH DOS HOSPITAIS- MAC	Aférese Terapêutica	05	05	05	05	05	05	60	
	Preparo de componentes lavados	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	2.065	24.780	
	Preparo de componentes aliquotados								

MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)	Transfusão de concentrado de hemácias								
	Transfusão de concentrado de plaquetas								
	Transfusão de crioprecipitado								
	Transfusão de concentrado de plaquetas por aférese								
	Transfusão de plasma fresco								
	Transfusão de plasma isento de crioprecipitado								
SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃO	Sorologia para doadores da Central de Transplantes	30	30	30	30	30	30	30	360
TOTAL /MÊS		42.496	509.952						

6. Indicadores de qualidade

Os indicadores de desempenho e de qualidade são fundamentais para aferir o desempenho da Unidade de acordo com as metas estabelecidas pela Gestão contidas no Contrato de Gestão. Por meios desses indicadores será possível monitorar o desempenho, realizando as devidas análises críticas e direcionar as atividades para a melhor execução do trabalho.

6.1. Qualidade da Informação

O arquivo contendo o Boletim de Produção Ambulatorial – BPA está sendo apresentado mensalmente, através do faturamento da unidade, bem como encaminhado por email à SCAGES/SES.

6.2. Atenção ao Usuário

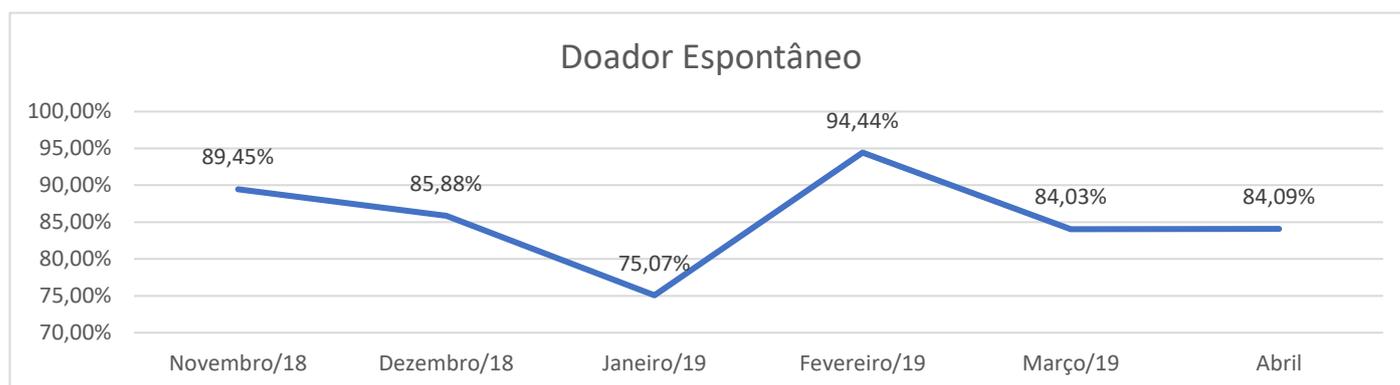
A pesquisa de satisfação do usuário está em fase de implantação.

6.3. Doador Espontâneo (20%).

Doação Espontânea, segundo a Portaria MS 1353/2011, é a doação de pessoas motivadas para manter o estoque de sangue do serviço de Hemoterapia. É decorrente de um ato de altruísmo sem ter o nome de um possível receptor.

A meta a ser atingida é o alcance de 75% (setenta e cinco por cento) de doações espontâneas na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	2098	2135	1341
% Realizado	89,45%	85,88%	75,07%	94,44%
% contratado	75,00%	75,00%	75,00%	75,00%
% alcance	119,26%	114,50%	100,09%	125,92%
Dados	Março/19	Abril/19		
Total de coletas de sangue (doações)	3951	3583		
doadores espontâneos (voluntários + campanha)	3534	3013		
% Realizado	89,45%	84,09%		
% contratado	75,00%	75,00%		
% alcance	119,26%	112,12%		

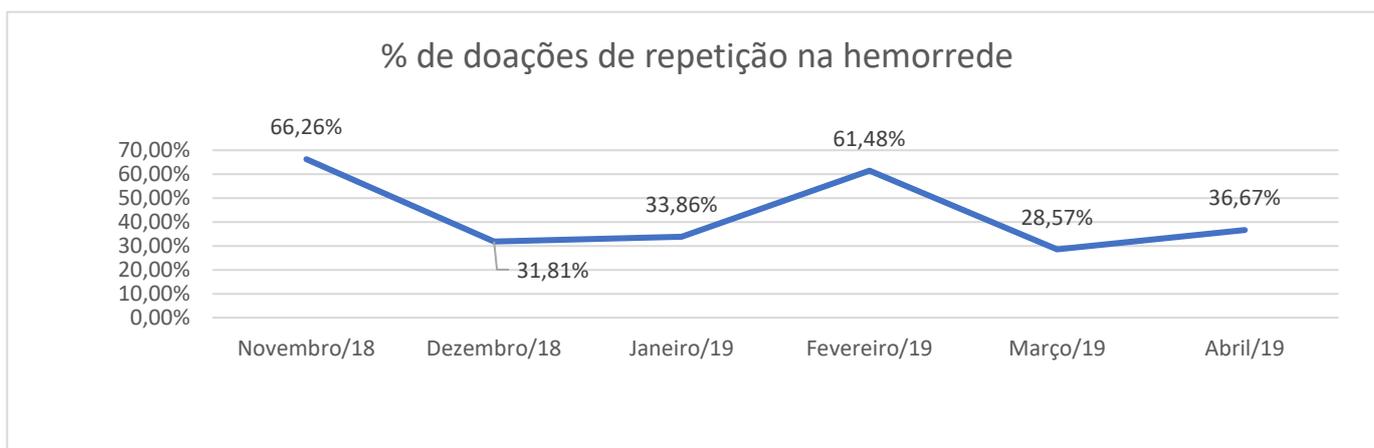


6.4. Doador de Repetição (20%)

Com a finalidade de monitorar a qualidade do serviço e a consequente fidelização do doador, acompanharemos como indicadores a porcentagem de Doações de Repetição na

Hemorrede. Doador de Repetição, segundo a Portaria MS 1353/2011, é aquele doador que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses. A meta a ser atingida é o alcance de 60% de doações de repetição na Hemorrede em relatório que deverá ser consolidado e enviado mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

Matriz de Resultados				
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019
Total de coletas de sangue (doações)	3951	2443	2844	1420
Doadores de repetição (retorno)	2618	777	963	873
% Realizado	66,26%	31,81%	33,86%	61,48%
% contratado	60,00%	60,00%	60,00%	60,00%
% alcance	110,44%	53,01%	56,43%	102,46%
Dados	Março/2019	Abril/2019		
Total de coletas de sangue (doações)	3168	2443		
Doadores de repetição (retorno)	905	777		
% Realizado	28,5%	31,81%		
% contratado	60,00%	60,00%		
% alcance	47,61%	53,01%		



6.5. Qualidade dos Hemocomponentes (20%)

Mede o alcance da Hemorrede dos parâmetros de qualidade dos hemocomponentes de acordo com a legislação vigente. Assim a meta é o alcance de 90% de conformidade em cada

um dos parâmetros avaliados por tipo de hemocomponente produzido. Caso o percentual de conformidade estabelecido pela legislação seja maior que 90%, devem-se atender à Portaria MS 158/2016. Os parâmetros avaliados devem corresponder integralmente ao que exige a legislação vigente e deverão ser consolidados e enviados mensalmente até o dia 10 do mês subsequente.

6.5.1.1. Hemocomponentes produzidos:

- **Concentrados de Hemácias - CH:**

São os eritrócitos que permanecem na bolsa depois que esta é centrifugada e o plasma extraído para uma bolsa - satélite. São produzidos de acordo com os critérios técnicos definidos nesta Portaria, e são definidos como: I – concentrado de hemácias (CH). II – concentrado de hemácias lavadas. III – concentrado de hemácias com camada leucoplaquetária removida. IV – concentrado de hemácias desleucocitado.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Hemácias produzidos no Hemocentro no mês de Abril/2019.

Dados	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Concentrado de Hemácias - CPDA						
Hemoglobina (Hb)	88%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	98%	111%	111%	111%	N/A	111%
Hematócrito (Ht)	88%	88%	100%	100%	N/A	88%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	98%	98%	111%	111%	N/A	98%
Hemólise	100%	100%	100%	90%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	100%	N/A	111%
Microbiológico	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%

Concentrado de Hemácias - SAGM					N/A	
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%
Hematócrito (Ht)	100%	88%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	98%	111%	111%	N/A	111%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%
Microbiológico	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%
Concentrado de Hemácias - Deleucotizado					N/A	
Hemoglobina (Hb)	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%
Hematócrito (Ht)	90%	80%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	100%	89%	111%	111%	N/A	111%
Hemólise	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%
Microbiológico	100%	100%	100%	100%	N/A	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	N/A	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	N/A	111%

No mês de Março/2019 não foram realizados os parâmetros para Concentrado de Hemácias- CPDA -1, Concentrado de Hemácias SAGM, Concentrado de Hemácias deleucotizadas e análises microbiológicas, pois estávamos aguardando a entrega dos controles hematológicos e a manutenção da capela de fluxo laminar. Todos os demais parâmetros superaram a meta estabelecida.

- **Plasma Fresco Congelado - PFC**

É o plasma separado de uma unidade de sangue total por centrifugação ou por aférese e congelado completamente em até 8 (oito) horas depois da coleta, atingindo temperaturas iguais ou inferiores a -30°C (trinta graus Celsius negativos). Os componentes plasmáticos são produzidos utilizando-se os critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I – plasma fresco congelado (PFC) II – plasma fresco congelado dentro de 24 (vinte quatro)

horas (PFC24) III – plasma isento do crioprecipitado (PIC) IV – plasma V – crioprecipitado (CRIO).

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Plasma Fresco Congelado produzidos no Hemocentro no mês de março/2019.

Dados	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abril/2019
Plasma Fresco Congelado						
Leucócitos Residuais	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Hemácias Residuais	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Plaquetas Residuais	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Volume	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
TTPa	100%	93%	93%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	103%	103%	111%	-	-
Concentrado de Plaquetas (CP)						
Volume	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Swirling	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Contagem de Plaquetas	80%	100%	80%	90%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-

% alcance	89%	111%	89%	100%	-	-
Ph	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-
Microbiológico	100%	100%	100%	100%	-	-
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	-
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	-

No mês de **março/2019** não foram realizados os parâmetros para Concentrado de Hemácias- CPDA -1, Concentrado de Hemácias SAGM, Concentrado de Hemácias deleucotizadas e análises microbiológicas, pois estávamos aguardando a entrega dos controles hematológicos e a manutenção da capela de fluxo laminar. Todos os demais parâmetros superaram a meta estabelecida.

No mês de **Abril/2019**: Os parâmetros referentes ao plasma fresco e crioprecipitados não foram realizados devido ao equipamento Fibrimer estar em manutenção corretiva.

- **Concentrados de Plaquetas (CP)**

O CP obtido a partir do sangue total é uma suspensão de plaquetas em plasma, preparado mediante dupla centrifugação de uma unidade de sangue total, coletada em tempo não maior que 15 (quinze) minutos e preferencialmente em até 12 (doze) minutos, também pode ser obtido por aférese. São produzidos utilizando critérios técnicos definidos nesta Portaria e são definidos como: I - CP obtido de sangue total. II - CP obtido por aférese. III - CP desleucocitados. IV - Pool de plaquetas.

Meta: 90% de conformidade

De acordo com os testes de controle de qualidade, foram evidenciados os seguintes resultados de conformidade parâmetros testados para Concentrados de Plaquetas produzidos no Hemocentro no mês de abril/2019.

Matriz de Resultados						
Dados	Nov/2018	Dez/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019
Concentrado de Plaquetas (CP)						
Volume	100%	100%	100%	100%	-	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	90%

% alcance	111%	111%	111%	111%	-	111%
Swirling	100%	100%	100%	100%	-	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	111%
Contagem de Plaquetas	80%	100%	80%	90%	-	80%
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	90%
% alcance	89%	111%	89%	100%	-	89%
Ph	100%	100%	100%	100%	-	90%
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	100%
Microbiológico	100%	100%	100%	100%	-	100%
% contratado	90%	90%	90%	90%	-	90%
% alcance	111%	111%	111%	111%	-	111%

- **Componentes sanguíneos irradiados**

São componentes celulares que devem ser produzidos utilizando-se procedimentos que garantam que a irradiação tenha ocorrido e que a dose mínima tenha sido de 25 Gy (2.500 cGy) sobre o plano médio da unidade irradiada.

No mês de Abril/19 o hemocentro não informou dados sobre controle de qualidade de nenhum componente irradiado, pois essa metodologia não é aplicada para esse tipo de hemocomponente.

7. Indicadores de produção

Serão apresentados a seguir os resultados obtidos no período referente a **abril de 2019** conforme quadro de metas contratuais.

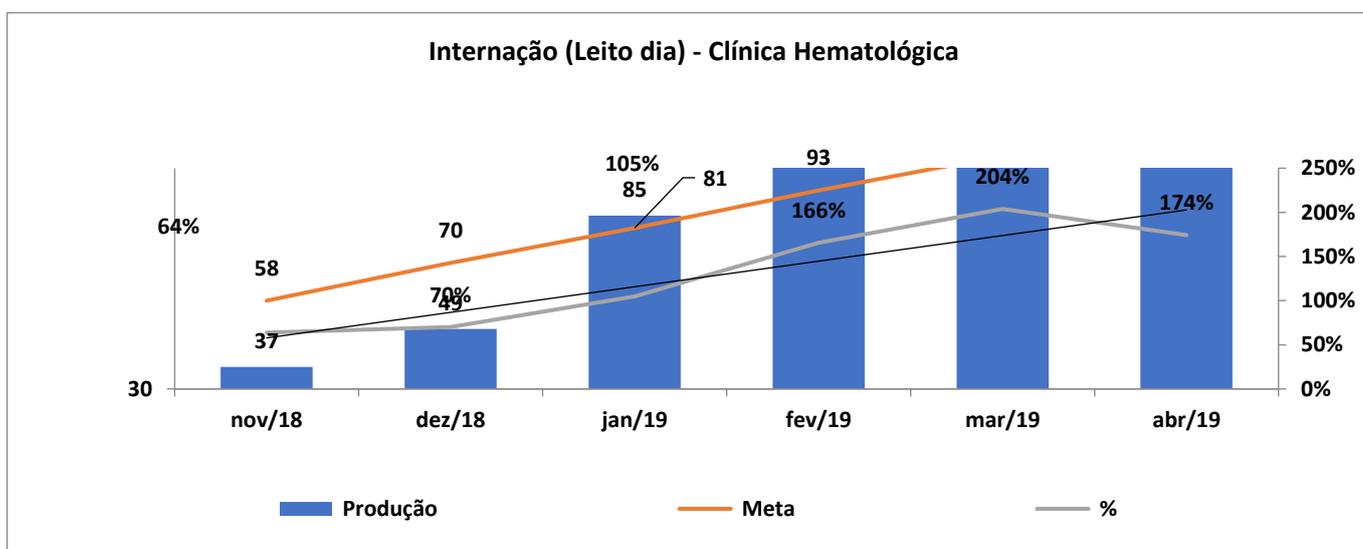
Os dados serão divulgados por tabelas com seus respectivos resultados justificados nas análises críticas.

Análise dos resultados

Os resultados apresentados referem-se à produção das unidades da Hemorrede sob gerência do IDTECH e têm como fonte o Sistema Hemovida e os registros de realização de procedimentos existentes nessas unidades.

Internação Regime de Leito/dia: Clínica Hematológica

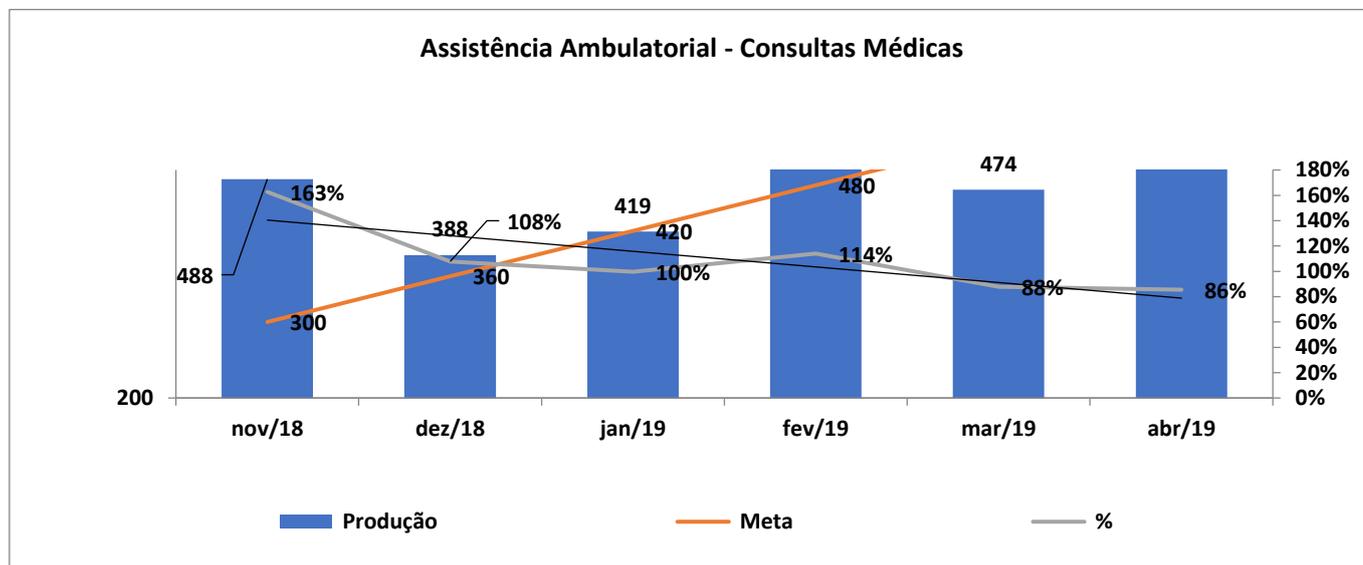
Matriz de Resultados						
Dados 2018	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19
% Realizado	37	49	85	154	212	202
% contratado	58	70	81	93	104	116
% alcance	64%	70%	105%	166%	204%	174%



Assistência Ambulatorial – Consultas Médicas

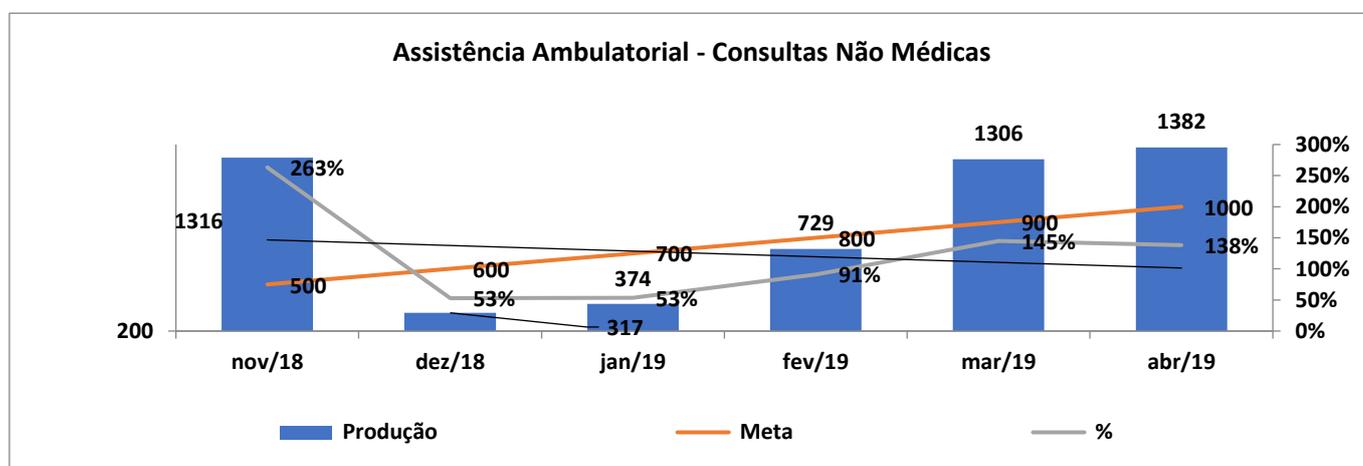
Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	488	388	419	547	474	513

% contratado	300	360	420	480	540	600
% alcance	163%	108%	100%	114%	88%	86%



Assistência Ambulatorial – Consultas Não Médicas

Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/2018	Dezembro/2018	Janeiro/2019	Fevereiro/2019	Março/2019	Abril/2019
% Realizado	1316	317	374	729	1306	1382
% contratado	500	600	700	800	900	1000
% alcance	263%	53%	53%	91%	145%	138%

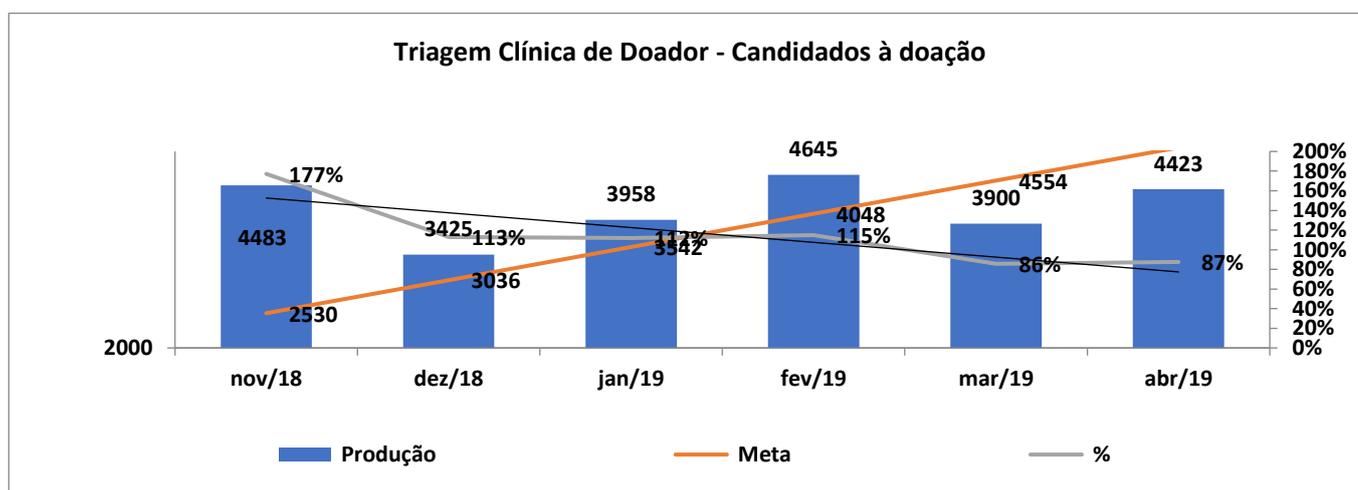


Assistência Laboratorial e Hemoterápica

Em relação aos procedimentos para coleta de sangue de doadores e produção de hemocomponentes, evidencia-se que:

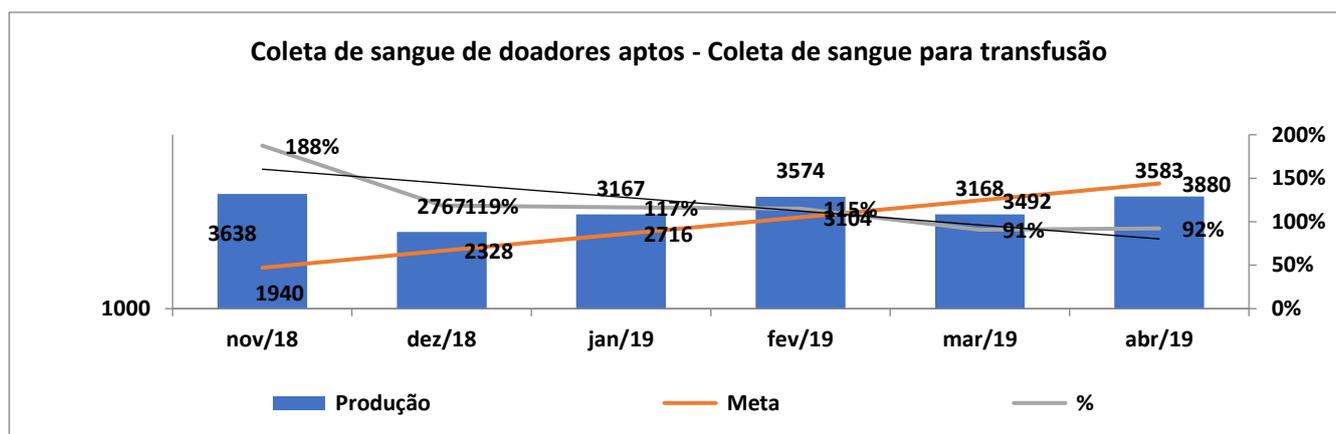
Triagem Clínica de Doador – Candidatos à doação

Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	4483	3425	3958	4645	3900	4423
% contratado	2530	3036	3542	4048	4554	5060
% alcance	177%	113%	112%	115%	86%	87%



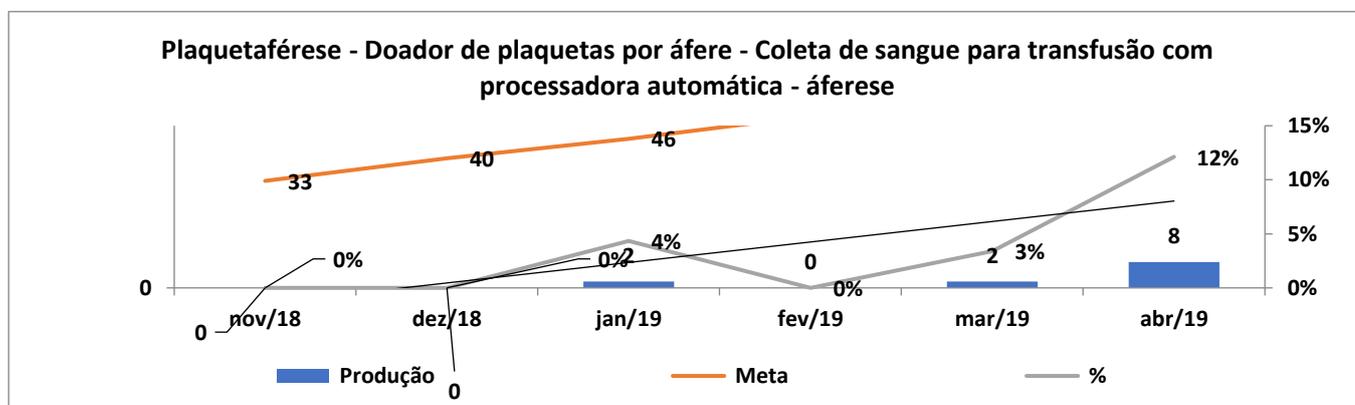
Coleta de Sangue de doadores aptos – Coleta de sangue para transfusão

Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	3638	2767	3167	3574	3168	3583
% contratado	1940	2328	2716	3104	6492	3880
% alcance	188%	119%	117%	115%	91%	92%



Plaquetaférese – Doador de plaquetas por aférese – Coleta de sangue para transfusão com processadora automática - aférese

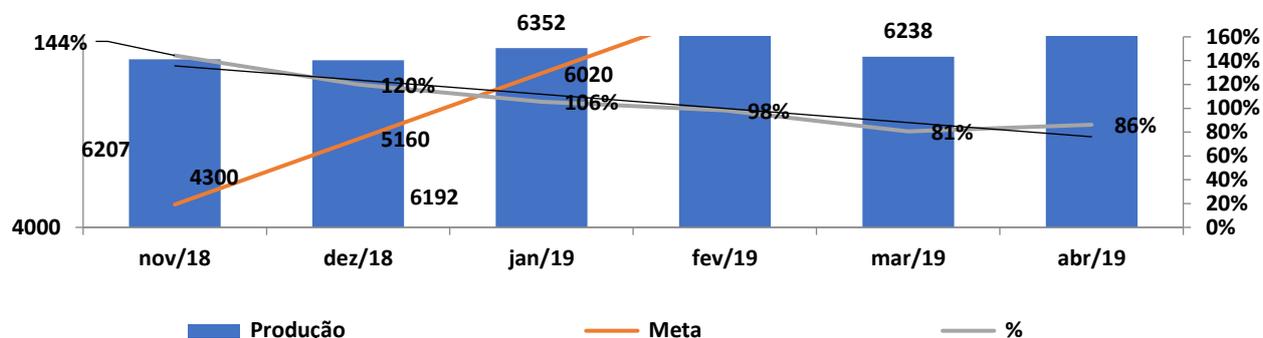
Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/2019	Abril/2019
% Realizado	0	0	2	0	2	8
% contratado	33	40	46	53	59	66
% alcance	0%	0%	4%	0%	3%	12%



Produção de Hemocomponentes - MAC /- Processamento / fracionamento de sangue total

Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	6207	6192	6352	6.752	6238	7412
% contratado	4300	5160	6020	6.880	7740	8600
% alcance	144%	120%	106%	98%	81%	86%

Produção de Hemocomponentes - MAC /- Processamento / fracionamento de sangue total



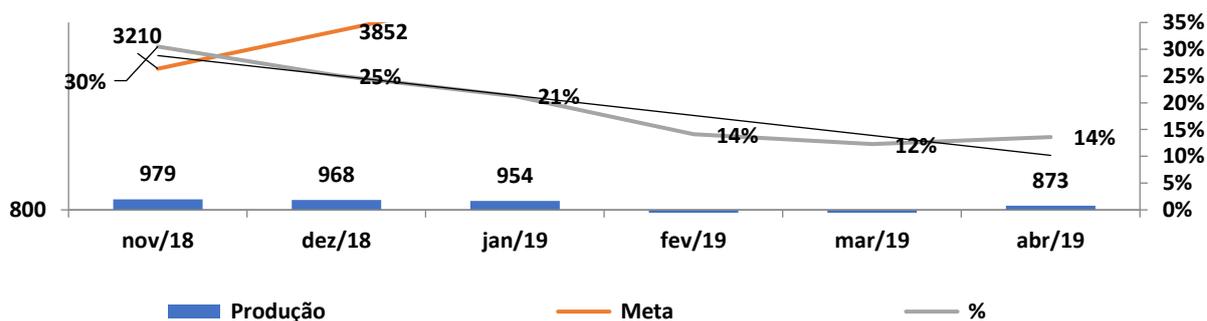
Procedimentos Especiais - MAC

Procedimentos especiais - MAC	Procedimentos
	Coleta para exames de histocompatibilidade (medula óssea)
	Deleucotização de concentrado de hemácias
	Deleucotização de concentrado de plaquetas
	Identificação de anticorpos séricos irregulares com painel de hemácias
	Irradiação de sangue

Matriz de Resultados

Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	979	968	954	725	710	873
% contratado	3210	3852	4494	5136	5778	6420
% alcance	30%	25%	21%	14%	12%	14%

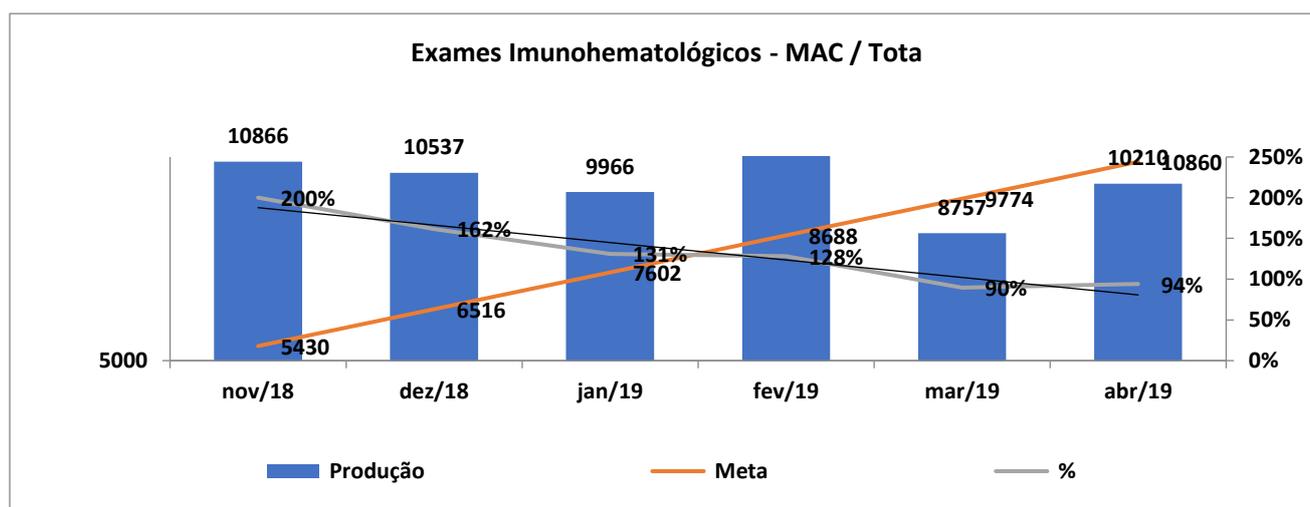
Procedimentos Especiais MAC



Exames Imunohematológicos – MAC/Total

Exames Imunohematológicos - MAC	Procedimentos
	Pesquisa de hemoglobina S (Hemogo, HRs e UCTs)
	Pesquisa de hemoglobina S (HUGOL e HC)
	Exames imunohematológicos de doadores (Hemogo, HRs e UCTs)
	Exames imunohematológicos de doadores (HUGOL e HC))
	Fenotipagem de sistema Rh - Hr
	Teste de fenotipagem K, FYA, JYA, JKB em gel

Matriz de Resultados						
Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	10866	10537	9966	11138	8757	10.210
% contratado	5430	6516	7602	8688	9774	10.860
% alcance	200%	162%	131%	128%	90%	94%



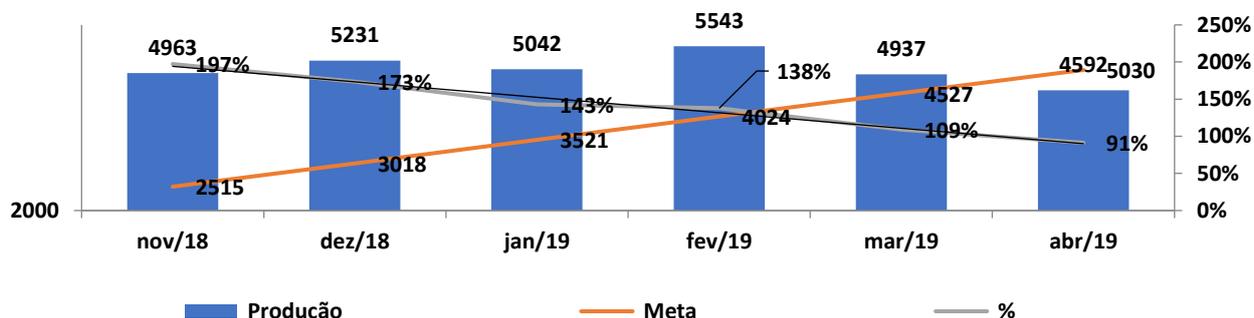
Exames Sorológicos - MAC

Exames sorológicos - MAC	Procedimentos
	Sorologia I e II de doador HEMOGO, HR e UCTs
	Sorologia I e II de doador UCTs HUGOL e HC

Matriz de Resultados

Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	4963	5231	5042	5543	4937	4592
% contratado	2515	3018	3521	4024	4527	5030
% alcance	197%	173%	143%	138%	109%	91%

Exames Sorológicos



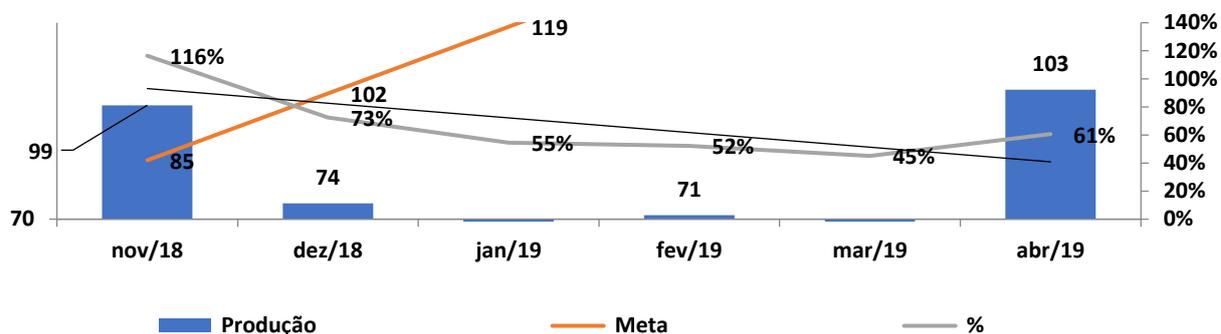
Exames Hematológicos

Exames hematológicos	Procedimentos
	Dosagem de Fator IX
	Dosagem de Fator VIII
	Dosagem de fibrinogênio
	Dosagem de fator VIII (Inibidor)
	Determinação de TTPA
	Determinação de TAP
	Hemograma

Matriz de Resultados

Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	99	74	65	71	69	103
% contratado	85	102	119	136	153	170
% alcance	116%	73%	55%	52%	45%	61%

Exames Hematológicos

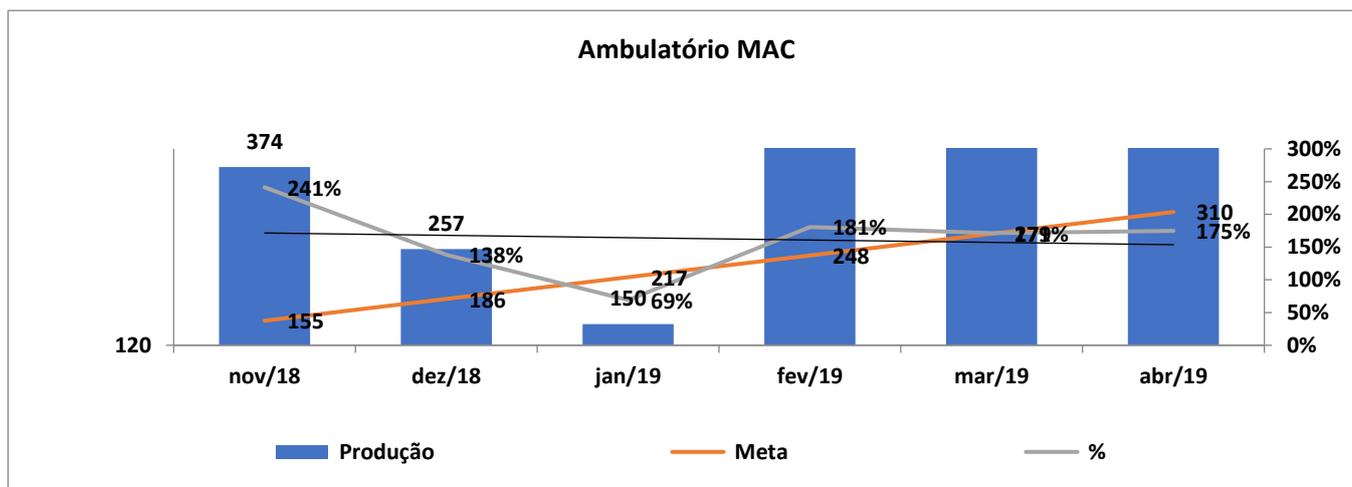


Ambulatório MAC

Ambulatório - MAC	Procedimentos
	Aplicação de fator de coagulação
	Transfusão Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão de Plasma Fresco

Matriz de Resultados

Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	374	257	150	448	478	541
% contratado	155	186	217	248	279	310
% alcance	241%	138%	69%	181%	171%	175%



AIH'S HOSPITAIS – AFÉRESE TERAPÊUTICA

Matriz de Resultados						
Dados 2018	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	0	0	0	0	0	0
% contratado	2	3	3	4	4	4
% alcance	0%	0%	0%	0%	%	

O procedimento de aférese terapêutica depende da manutenção dos equipamentos para aférese, bem como da necessidade de pacientes graves, além da devida avaliação e prescrição médica.

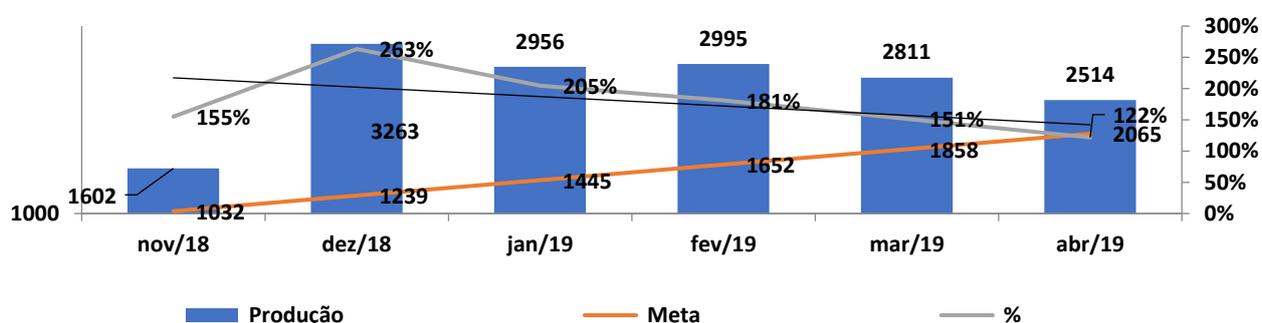
MEDICINA TRANSFUSIONAL (HOSPITALAR)

Medicina Transfusional (Hospitalar)	Procedimentos
	Preparo de hemocomponentes lavados
	Preparo de componentes aliquotados
	Transfusão de Concentrado de Hemácias
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas
	Transfusão Concentrado de Crioprecipitado
	Transfusão de Concentrado de Plaquetas por aférese
	Transfusão de Plasma Fresco

Matriz de Resultados

Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	1602	3263	2956	2995	2811	2514
% contratado	1032	1239	1445	1652	1858	2065
% alcance	155%	263%	205%	181%	151%	122%

Medicina Transfusional

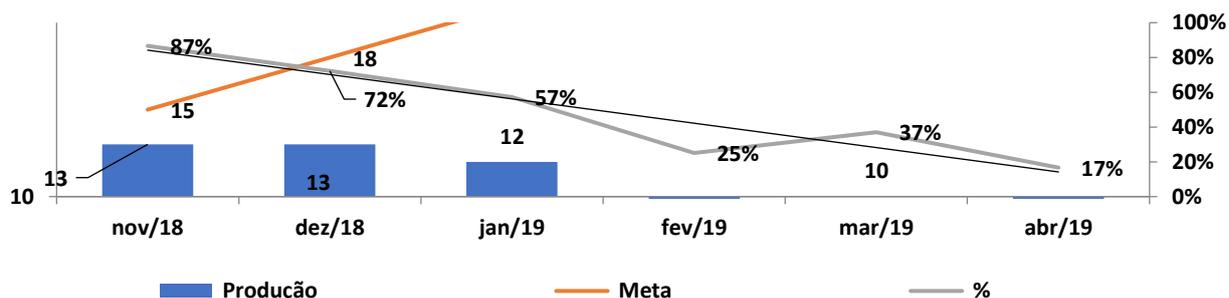


SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS

Matriz de Resultados

Dados	Novembro/18	Dezembro/18	Janeiro/19	Fevereiro/19	Março/19	Abril/19
% Realizado	13	13	12	06	10	5
% contratado	15	18	21	24	27	30
% alcance	87%	72%	57%	25%	37%	17%

Medicina Transfusional



8. Considerações Finais

A partir dos dados apresentados no relatório é possível evidenciar que as ações implementadas foram bem-sucedidas, pois o estoque de insumos e de hemocomponentes foi recuperado, o atendimento do Departamento de Análises Clínicas foi normalizado e os reparos mais urgentes na estrutura da Hemorrede foram realizados.

Alguns resultados abaixo da meta não estão sob a governança do HEMOGO. Visando garantir a eficiência da gestão e a transparência das ações, foi proposta uma reunião entre os parceiros público e privado para repactuação dessas metas. Essa repactuação será discutida também com a nova equipe do Governo Estadual.

Foi proposta a elaboração de mais relatórios informatizados para os setores conforme a complexidade de cada um e as metas pactuadas para os mesmos.